

醫病共享輔助決策工具表

病歷號或身份證字號		給表日期	
填寫人	☐ 本人 ☐ 家屬	回收日期	

頭頸癌手術治療軟組織重建方式的選擇

前言

因頭頸癌病人以手術切除頭頸腫瘤後，會留下大小不等的缺損，而這些缺損經常需透過各種重建手段來協助恢復外觀及功能。

藉由此份醫病共享決策輔助表單，可以幫助您了解疾病及可選擇的手術方式，並做出最適合您的治療方式選擇。

適用對象 / 適用狀況

經診斷為頭頸癌病人，並需進行手術者

疾病或健康議題簡介

頭頸癌長年位居國人十大癌症前五名。頭頸癌手術往往需切除大範圍的口腔組織，且因切除體積過大或影響外觀(如嘴巴無法閉合、形狀改變與吞嚥困難)，所以通常需進行重建手術，以植皮或皮瓣移植至傷口處，達成傷口癒合與功能重建之目的。

醫療選項簡介

- 1.直接縫合：將傷口直接縫合起來，適合於小傷口
- 2.人工皮：使用人造真皮(取自其他生物)，貼附於傷口上
- 3.自體薄層皮膚：從自己的身體取一層薄薄的皮膚，貼附於傷口上
- 4.帶蒂皮瓣：取自傷口鄰近處的皮瓣，取下的皮瓣血管不切斷，以血管蒂為軸翻至傷口處
- 5.游離皮瓣：取自身體某處的組織，取下皮瓣時連血管整塊切下，再以顯微手術將血管縫接到傷口處的血管

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 直接縫合
- ☐ 人工皮
- ☐ 自體薄層皮膚
- ☐ 帶蒂皮瓣
- ☐ 游離皮瓣

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

	直接縫合	人工皮	自體薄層皮膚	帶蒂皮瓣	游離皮瓣
費用	健保	自費人工敷料，依傷口大小約1.5~3萬元不等	健保 (需自費敷料)	健保	健保
傷口	無取皮傷口	無取皮傷口	有取皮傷口	有取皮傷口	有取皮傷口
手術時間	短	短	1小時	2小時以上	4小時以上
成功率	大於90%	約90%	約80%	大於90%	大於90%
禁忌	大型傷口不可進行	大型傷口不可進行	大型傷口不可進行	無	無
優點	手術較簡單，不會有額外傷口	手術較簡單，不會有額外傷口	手術較簡單	皮瓣重建相對簡單快速，不需顯微血管吻合	可選擇適合缺損區的組織，重建處的功能、美觀性較佳
缺點	重建區功能較差，可能有張口受限等問題	重建區功能較差，可能有張口受限等問題	重建區功能較差，可能有張口受限等問題	美觀性較差	有皮瓣壞死的風險

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

考量項目	重要程度					
	最不重要	→				非常重要
重建方式適合傷口	0	1	2	3	4	5
重建處(口腔)功能	0	1	2	3	4	5
取皮處功能	0	1	2	3	4	5
手術時間	0	1	2	3	4	5
成功率	0	1	2	3	4	5
血管栓塞風險	0	1	2	3	4	5
照護的方便性	0	1	2	3	4	5
經濟考量因素	0	1	2	3	4	5
病人的舒適性	0	1	2	3	4	5

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 手術後缺損面積太大，影響正常功能時是否需植皮手術治療？
☐是 ☐不是 ☐不清楚
2. 取自體大腿皮是否會留疤痕且需要術後照護？
☐是 ☐不是 ☐不清楚
3. 人工皮是否為生物筋膜加工而成？
☐是 ☐不是 ☐不清楚
4. 頭頸癌術後缺損太大或影響正常功能時是否需皮瓣手術治療？
☐是 ☐不是 ☐不清楚
5. 不同部位的切除(大小、厚度、位置等)其治療方式是否有差異？
☐是 ☐不是 ☐不清楚
6. 不同皮瓣手術的取皮方式及補皮方式有不同的優缺點與適合的傷口？
☐是 ☐不是 ☐不清楚

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- ☐ 直接縫合
- ☐ 人工皮
- ☐ 自體薄層皮膚
- ☐ 帶蒂皮瓣
- ☐ 游離皮瓣
- ☐ 目前還無法做決定
 - ☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
 - ☐ 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定
 - ☐ 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多_____

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1.您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定？

- ☐我目前仍無法決定
- ☐我在使用本輔助工具前已做好決定
- ☐我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項
- ☐我在使用本輔助工具後才做好決定

2.您對醫病共享決策使用的經驗						
我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常 不同意	不同意	普通	同意	非常 同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

請問本次醫療決策選擇的確認		否	是
1	您是否對您的最佳選擇感到確定?	0	1
2	您是否知道每個選項的好處與風險?	0	1
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的?	0	1
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇?	0	1

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論